



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

Nome: JOSE VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

Órgão de Lotação: SAÚDE

Cargo ou função: SECRETARIO DE SAÚDE

ACOMPANHANTES SOEMI

DADOS DA VIAGEM

Data da Viagem: 23/08/2022

Destino: DOIS VIZINHOS - PR

Valor de diárias: R\$ 56,59

Transporte utilizado: SPIN – BAQ 8G82

Finalidade da viagem: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA

Órgãos/locais a serem visitados ou eventos: HOSPITAL PRO VIDA

Dotação Orçamentária

Liberação Orçamentária

Declaro estar ciente das normas previstas na Lei Municipal nº 1.187/2019, que aprova o regimento das diárias. Declaro também e para todos os fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, nesta solicitação de diária e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões, sendo que autorizo o desconto em folha de pagamento de eventuais créditos não gastos e não ressarcidos ao erário.

Informações Complementares:

Pérola D'Oeste, 22 de agosto de 2022.

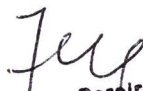
JOSE VALDIR PEREIRA

Secretário de saúde

() Autorizado () Não autorizado

José Valdir Pereira

Secretário Municipal de Saúde


José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Brasil, 766 – Cep: 85.740-000 – Fone/fax: 046-35561344 ou 1470

E-mail: saúde@peroladoeste.pr.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO – UTILIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Lei Municipal nº 1.187/2019

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA D'OESTE

Unidade Administrativa: SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: JOSE VALDIR PEREIRA

Matrícula: 1616

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: ____/2022

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: DOIS VIZINHOS - PR

Data de Saída: 23/08/2022 – 08:00 HS

Data de Chegada: 23/08/2022 – 14:00HS

3. Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA AVALIAÇÃO CIRURGICA

4. Valores Solicitados

Número de Diárias: 01

Valor Unitário da Diária: R\$ 56,59

Valor Total das Diárias: R\$ 56,59

5. Locomoção (Informar somente se a viagem foi realizada com veículo oficial)

Veículo: SPIN – BAQ 8G82

Frota:

6. Canhotos Comprovantes das Viagens de Ônibus ou Avião (colar)

7. Certificado ou documento que comprove participação em evento de interesse público ou o serviço prestado, se for o caso (colar).

É o Relatório.

PÉROLA D'OESTE, 05/09/2022.

JOSE VALDIR PEREIRA
SECRETARIO DE SAUDE

Nos termos da Lei nº 1.187/2019, HOMOLOGO o presente Relatório Circunstanciado, e encaminho ao Departamento de Contabilidade para que promova seu arquivamento junto ao Protocolo n.º ____/2022, de Empenho, Liquidação e Pagamento.

PÉROLA D'OESTE, 05/09/2022.

José Valdir Pereira
Secretário Municipal de Saúde

José Valdir Pereira
Secretário de Saúde
DECRETO nº 188/2022